



TCN 4 Kids & Teens
Sportplatzgasse 3
2425 Nickelsdorf

Tenniscamp 7. Juli – 11. Juli 2025

Tenniscamp für Kinder und Jugendliche!

Angebot:

- Aktivwoche mit Betreuung täglich von 8.45 – 15.30 Uhr
 - Vormittag und Nachmittag je 2 Stunden Training (Tennis & Sportmotorik)
- Badetag voraussichtlich am Donnerstag
- Abschlussturnier für alle TeilnehmerInnen am Freitag
- Tennis, Spiel, Spaß & Bewegung
 - Steigerung des eigenen Tennisspiels
 - Geeignet für alle TennisspielerInnen unabhängig von der Spielstärke (gestaffelte Gruppeneinteilung: AnfängerInnen bis MeisterschaftsspielerInnen)

Maximale Teilnehmerzahl: 30 Kinder/Jugendliche

Kosten: € 185,- pro TeilnehmerIn

Förderungen durch TC Nickelsdorf

€ 160,- pro TeilnehmerIn (Mitglied beim TCN 4 Kids & Teens)

Bei Geschwisterteilnahme reduziert sich der Preis pro TeilnehmerIn um € 10,-

Herzlichen Dank – wir freuen uns auf eine sportlich aktive und lustige Woche,
das Team des TCN 4 Kids & Teens

ONLINE-ANMELDUNG

Bitte das **Anmeldeformular bis 1. Juni 2025 online ausfüllen oder**
an Markus Pingitzer per WhatsApp retournieren!



ANMELDEFORMULAR TENNISCAMP 2025

Kind 1:	Kind 2:	Kind 3:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Kleidungsgröße:	Kleidungsgröße:	Kleidungsgröße:
Vegetarier: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vegetarier: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vegetarier: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sicherer Schwimmer: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sicherer Schwimmer: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sicherer Schwimmer: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lebensmittelunverträglichkeit:	Lebensmittelunverträglichkeit:	Lebensmittelunverträglichkeit:
Allergien:	Allergien:	Allergien:
Adresse:		
Handy:		
E-Mail:		

Beim Badesauflug würde ich als Betreuungsperson bzw. Taxi zur Verfügung stehen.

Betreuungsperson TAXI Nein

Ich bin mit dem Transport der Kinder mit dem Pkw des Betreuungspersonals einverstanden

Ja Nein

Ich bin mit der Erstversorgung kleinerer Verletzungen, Abschürfungen vor Ort einverstanden

Ja Nein

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: